



Instructions: To be completed by parents and/or caregivers while they are attending a Family Literacy Activity.

**Encuesta familiar**

Con el fin de determinar si estas actividades son importantes, por favor complete la encuesta antes de salir.

Nombre de la escuela: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**1. Considero que este evento fue valioso para mi niño.**

- Sí  No  No sé

Comentarios:

**2. Considero que este evento fue útil o valioso para mí porque (marque lo que corresponda):**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Recibí un libro gratis                                     | <input type="checkbox"/> Disfruté el tiempo que pasé con mi familia    |
| <input type="checkbox"/> Me sentí más conectado con mi comunidad                    | <input type="checkbox"/> Me sentí más conectado con la escuela         |
| <input type="checkbox"/> Aprendí una nueva técnica de lectura para utilizar en casa | <input type="checkbox"/> Aprendí algo nuevo que puedo utilizar en casa |
| <input type="checkbox"/> Conocí a otros padres/cuidadores                           | <input type="checkbox"/> Me sentí apoyado por otros padres/cuidadores  |
| <input type="checkbox"/> Otro:  | <input type="checkbox"/> El evento no fue útil ni valioso              |

Comentarios:

**3. Mi niño participa en Washington Reading Corps (WRC).**

- Sí  No  No sé

De responder sí, por favor indique qué cambios ha notado en los hábitos o habilidades de lectura de su hijo:

**4. Mi niño ve menos televisión desde que participa en Washington Reading Corps.**

- Sí  No  No sé  Mi niño no participa en WRC

Comentarios:

**5. Mi niño trae a casa más libros desde que participa en Washington Reading Corps.**

- Sí  No  No sé  Mi niño no participa en WRC

Comentarios:

**6. Mi niño lee más conmigo desde que participa en Washington Reading Corps.**

- Sí  No  No sé  Mi niño no participa en WRC

Comentarios:

**7. ¿Hay algo más que desea compartir con nosotros?**